

ACC

Tel : 066710 6796
Mf : 33 98

63938



Ghandi Clinic

ORDONNANCE

Casablanca, le : 15/3/2021

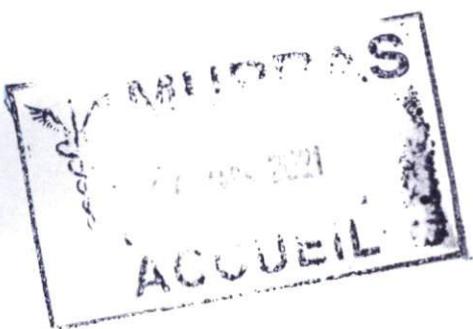
Dr DEROUI AL NEHDI

Rupture du tendon quadricepsital
opéré.

Rééducation du genou

1 feuille x 3 / feuille x 4 feuille

soit 12 feuilles



شارع غاندي 54
الدار البيضاء 20210
54, Boulevard Ghandi
20210 Casablanca

0522 36 74 05
0522 94 07 70
0522 94 07 74
0522 36 05 34

PROFESSOR D. COHEN
22, Avenue Hassan II
10000 Casablanca
0522 36 74 05 - 0522 94 07 70
0522 94 07 74 - 0522 36 05 34



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 17.03.2021

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 3398 e-mail : mehdi.derouini@meilleur.com Phone : 0661106196
Nom et Prénom de l'adhérent : DEROUINI AL HETIDI
Nom et Prénom du bénéficiaire : DEROUINI AL HETIDI

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr Oussama
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. DEROUINI AL HETIDI
Nécessite
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Une hospitalisation de (approximatif)
A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Disruption du foie au quinzième jour
12 Jours de sédatrice du foie

Cachet, date et signature du praticien	
--	--

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.